FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MEDICO CALI

Santiago de Cali, 15 de Mayo de 2023.

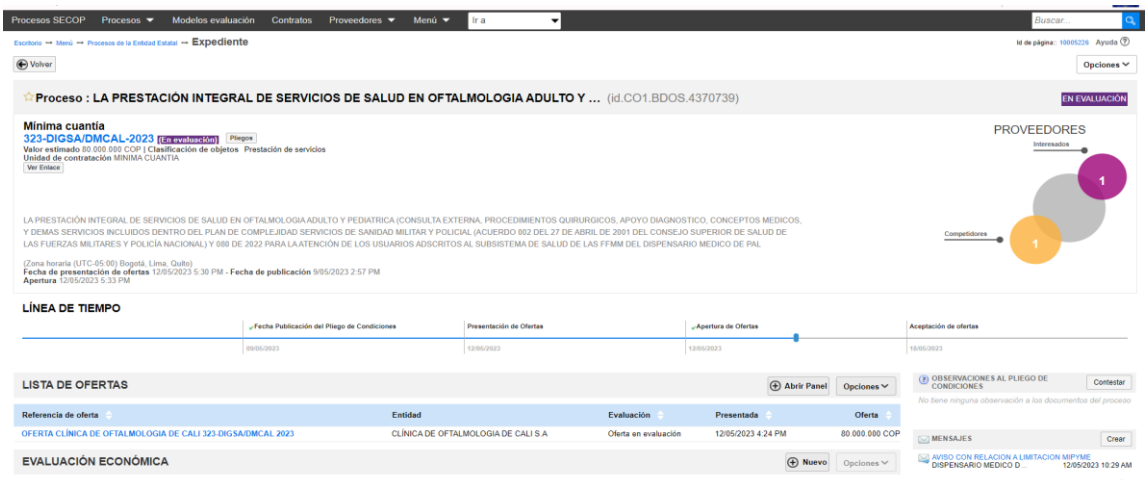
Señora Coronel
MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA
Gerente de proyecto.

ASUNTO: Evaluación Económica de las ofertas presentadas en el proceso **323-DIGSA/DMCAL-2023, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGIA ADULTO Y PEDIATRICA (CONSULTA EXTERNA, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, APOYO DIAGNOSTICO, CONCEPTOS MEDICOS, Y DEMAS SERVICIOS INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL) Y 080 DE 2022 PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM DEL DISPENSARIO MEDICO DE PALMIRA.**

Comedidamente nos permitimos enviar a la señora Coronel MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA Gerente de Proyecto Evaluación económica del **PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA N° 323-DIGSA/DMCAL-2023.**

De acuerdo a la **INVITACIÓN PÚBLICA N° 323-DIGSA/DMCAL-2023.** El precio será el factor determinante para escoger al contratista. En consecuencia, quien presente **el menor valor total ofertado de los bienes requeridos** para el presente proceso de selección, resultará adjudicatario con el presente proceso de selección. Para ello el oferente deberá diligenciar el sobre único "OFERTA ECONÓMICA" debidamente diligenciado, suscrito por el representante legal o apoderado, según el caso".

De acuerdo con el cierre de fecha de 12 de Mayo de 2023 presento propuesta el siguiente oferente así:



https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.23507657&isFromPublicArea=True&isModal=False

CUADRO N° 1
DOCUMENTOS DE CONTENIDO FINANCIERO OBJETO DE VERIFICACION

DOCUMENTOS DE VERIFICACIÓN	CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO (RUT)	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA	CUMPLE
ANEXO BENEFICIARIO CUENTA SIIF anexo2	CUMPLE
SOBRE UNICO "PROPUESTA ECONOMICA"	CUMPLE

PROPUESTA ECONOMICA SECOP II

La oferta fue analizada para determinar si en los cálculos se cometieron errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación La Dirección de Sanidad militar Dispensario Médico de Cali realizó las verificaciones necesarias.

							PRECIO REFERENCIA	CLINICA OFTALMOLOGICA DE CALI
No	**CODIGO CUPS**	**CODIGOS UNSPCS**	**CODIGOS DANE**	**DESCRIPCION SERVICIO**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANT**	**PRECIO UNITARIO + IVA 19% (SI APLICA)**	**PRECIO UNITARIO + IVA 19% (SI APLICA)**
1	890276	85100000	93122	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	63.949	63.700
2	890376	85100000	93122	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	63.949	63.700
3	P0000428	85100000	93122	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - RETINOLOGIA	SERVICIO	1	99.400	96.200
4	P0000429	85100000	93122	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - RETINOLOGIA	SERVICIO	1	99.400	96.200
5	P0001103	85100000	93122	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - CORNEOLOGIA	SERVICIO	1	99.400	96.200
6	P0001104	85100000	93122	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - CORNEOLOGIA	SERVICIO	1	99.400	96.200
7	P0001106	85100000	93122	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - GLAUCOMATOLOGIA	SERVICIO	1	99.400	96.200
8	P0001107	85100000	93122	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - GLAUCOMATOLOGIA	SERVICIO	1	99.400	96.200
9	P0001109	85100000	93122	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - CIRUGIA PLASTICA OCULAR	SERVICIO	1	99.400	96.200
10	P0001118	85100000	93122	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - ESTRABISMO	SERVICIO	1	99.400	96.200
11	P0001119	85100000	93122	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - ESTRABISMO	SERVICIO	1	99.400	96.200
12	P0001130	85100000	93122	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - OFTALMOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	75.259	75.200
13	998701	85100000	93122	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	SERVICIO	1	894.440	866.100
14	82101	85100000	93122	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	417.413	404.200
15	82301	85100000	93122	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR PARCIAL - UN TERCIO	SERVICIO	1	1.051.824	1.050.000
16	82302	85100000	93122	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR PARCIAL - DOS TERCIOS	SERVICIO	1	1.428.730	1.270.100
17	82304	85100000	93122	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPAADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	1	1.690.062	1.649.700
18	82405	85100000	93122	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR TOTAL - MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	1	1.727.730	1.723.700
20	83001	85100000	93122	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	SERVICIO	1	1.168.643	1.131.600

21	83002	85100000	93122	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	SERVICIO	1	1.168.643	1.131.600
22	83003	85100000	93122	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	2.314.163	2.043.600
23	83004	85100000	93122	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	1.788.800	1.732.000
24	83601	85100000	93122	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	SERVICIO	1	500.900	485.000
25	83602	85100000	93122	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	SERVICIO	1	803.200	777.700
26	83702	85100000	93122	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	SERVICIO	1	803.200	777.700
27	83703	85100000	93122	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	SERVICIO	1	500.900	485.000
28	83801	85100000	93122	CANTOTOMIA	SERVICIO	1	813.281	787.500
29	83802	85100000	93122	CANTORRAFIA	SERVICIO	1	800.638	800.600
32	83809	85100000	93122	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	SERVICIO	1	1.142.512	1.106.300
33	86001	85100000	93122	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	1	1.898.731	1.838.500
34	86002	85100000	93122	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	SERVICIO	1	1.283.202	1.242.500
35	88401	85100000	93122	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	1	1.168.600	1.131.600
36	88402	85100000	93122	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SERVICIO	1	1.344.319	1.340.000
37	88403	85100000	93122	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	1	1.376.858	1.370.000
38	91101	85100000	93122	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1	515.196	498.800
39	94201	85100000	93122	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	SERVICIO	1	883.665	855.600
40	94401	85100000	93122	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.001.000	969.200
41	95001	85100000	93122	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	1	345.808	334.800
42	98101	85100000	93122	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.991.315	1.928.100
43	98105	85100000	93122	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	2.023.295	1.959.100
44	99001	85100000	93122	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	SERVICIO	1	482.407	467.100
45	100101	85100000	93122	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	1	152.712	147.900
46	102101	85100000	93122	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	626.506	606.600
47	103101	85100000	93122	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	655.900	635.100
48	103102	85100000	93122	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	858.600	831.300
49	103104	85100000	93122	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	1	1.264.810	1.260.000
50	103106	85100000	93122	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	1.349.524	1.227.700
51	103107	85100000	93122	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	SERVICIO	1	1.049.414	1.016.100
52	103204	85100000	93122	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	417.413	404.200
53	104002	85100000	93122	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	1	1.921.842	1.920.000
54	104003	85100000	93122	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	1.971.852	1.970.000
55	106101	85100000	93122	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	SERVICIO	1	351.803	340.600
56	110001	85100000	93122	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	SERVICIO	1	178.843	173.200
57	110002	85100000	93122	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	SERVICIO	1	1.182.700	1.145.200
58	115305	85100000	93122	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	SERVICIO	1	2.020.342	1.956.200
59	115306	85100000	93122	SUTURA DE CORNEA	SERVICIO	1	1.717.400	1.662.900
60	115801	85100000	93122	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	SERVICIO	1	381.600	369.400
61	120001	85100000	93122	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	1	1.093.714	1.090.000
62	121301	85100000	93122	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	SERVICIO	1	1.267.900	1.227.700
63	121101	85100000	93122	IRITODOMIA MANUAL	SERVICIO	1	483.020	467.700
64	121102	85100000	93122	IRITODOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	437.546	423.700
65	123501	85100000	93122	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SERVICIO	1	1.132.900	1.096.900
66	124201	85100000	93122	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	1	1.661.056	1.607.500
67	124401	85100000	93122	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	SERVICIO	1	1.860.113	1.782.200
68	125401	85100000	93122	TRABECULOTOMIA	SERVICIO	1	1.013.700	981.500
69	126403	85100000	93122	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	SERVICIO	1	1.739.000	1.683.800
70	126601	85100000	93122	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	1	1.660.217	1.607.500
71	126702	85100000	93122	INSERCION DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SERVICIO	1	3.075.600	2.978.000
72	127501	85100000	93122	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	1	1.609.924	1.558.800
73	128101	85100000	93122	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	SERVICIO	1	1.619.484	1.600.000
74	129102	85100000	93122	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	1.168.643	1.131.600
75	129202	85100000	93122	INSERCCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	SERVICIO	1	2.084.500	2.018.300
76	129203	85100000	93122	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	SERVICIO	1	2.149.300	2.081.100

77	129402	85100000	93122	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	SERVICIO	1	1.809.100	1.751.700
78	129403	85100000	93122	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	SERVICIO	1	2.149.300	2.081.100
79	130003	85100000	93122	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SERVICIO	1	2.064.085	2.050.000
80	130004	85100000	93122	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SERVICIO	1	1.550.310	1.501.100
81	136402	85100000	93122	RESECCION DE MEBRANA SECUANDARIA ASISTIDA	SERVICIO	1	2.176.503	2.107.400
82	137003	85100000	93122	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	1	2.355.304	2.194.200
83	137005	85100000	93122	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SERVICIO	1	1.311.740	1.270.100
84	137006	85100000	93122	REPOSICIONAMEINTO DE LENTE INTRAOCULAR	SERVICIO	1	1.813.440	1.755.900
85	138001	85100000	93122	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	1	1.713.174	1.568.800
86	142004	85100000	93122	ABLACION DE LESION CORIORETINAL	SERVICIO	1	1.098.388	1.096.900
87	143401	85100000	93122	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	SERVICIO	1	379.500	367.400
88	143402	85100000	93122	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	SERVICIO	1	655.700	634.900
89	143403	85100000	93122	REPARACION ASITIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.810.800	1.753.400
90	143404	85100000	93122	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	SERVICIO	1	2.702.480	2.616.700
91	143501	85100000	93122	REPARACION DE LESION RETINAL POR INDENTACION ESCLERAR	SERVICIO	1	2.977.887	2.883.400
92	147101	85100000	93122	VITRECTOMIA ANTERIOR	SERVICIO	1	3.465.719	3.386.600
93	147401	85100000	93122	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	SERVICIO	1	4.153.253	3.840.300
94	147402	85100000	93122	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SERVICIO	1	4.451.134	4.029.400
95	147403	85100000	93122	VITRECTOMIA POSTERIOR ASISTIDA	SERVICIO	1	2.978.907	2.884.400
96	147404	85100000	93122	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCCION DE SILICON O GAS	SERVICIO	1	4.173.794	4.041.300
97	147405	85100000	93122	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SERVICIO	1	2.265.800	2.193.900
98	147406	85100000	93122	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	SERVICIO	1	4.125.512	3.800.000
99	147407	85100000	93122	VITRECTOMIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.168.621	1.131.600
100	161101	85100000	93122	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	SERVICIO	1	2.776.764	2.770.000
101	164001	85100000	93122	ENUCLEACION SIMPLE	SERVICIO	1	1.879.119	1.870.000
102	164002	85100000	93122	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	SERVICIO	1	1.921.000	1.920.000
103	164004	85100000	93122	ENUCLEACION CON INGERTO DERMOGRASO	SERVICIO	1	2.942.885	2.940.000
104	166101	85100000	93122	INSERCCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDO DE SACO CONJUNTIVALES	SERVICIO	1	2.483.632	2.480.000
105	168301	85100000	93122	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	SERVICIO	1	1.132.900	1.096.900
106	168401	85100000	93122	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	SERVICIO	1	2.917.441	2.900.000
107	168402	85100000	93122	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	SERVICIO	1	2.394.829	2.251.600
108	168405	85100000	93122	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA. -- INCY : VIA TRANSCARUNCULAR	SERVICIO	1	1.132.900	1.096.900
109	169001	85100000	93122	INYECCION INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	839.060	831.300
110	169004	85100000	93122	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	972.394	831.300
111	169005	85100000	93122	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	858.600	831.300
112	169202	85100000	93122	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	SERVICIO	1	1.013.700	981.500
113	169203	85100000	93122	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1	811.624	810.000
114	169204	85100000	93122	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1	1.838.300	1.780.000
115	89104	85100000	93122	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	1	345.808	334.800
116	89105	85100000	93122	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	797.021	797.000
117	121102	85100000	93122	IRIDOTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	437.546	423.700
118	121401	85100000	93122	IRIDECTOMIA (BASAL - PERIFERICA Y TOTAL)	SERVICIO	1	962.280	862.000
119	136505	85100000	93122	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	437.546	423.700
120	143402	85100000	93122	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	SERVICIO	1	655.700	634.900
121	143403	85100000	93122	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.612.855	1.600.000
122	950505	85100000	93122	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	1	157.200	152.200
123	951102	85100000	93122	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	36.100	34.900
124	951103	85100000	93122	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTEROIR DEL OJO	SERVICIO	1	36.100	34.900

125	951202	85100000	93122	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	175.336	169.800
126	951203	85100000	93122	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	161.112	156.000
127	951302	85100000	93122	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	1	119.442	115.700
128	951203	85100000	93122	ANGIOGRAFIA OCULAR DEL SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	161.112	156.000
129	952001	85100000	93122	BIOMETRIA OCULAR	SERVICIO	1	65.300	63.200
130	952501	85100000	93122	PAQUIMETRIA	SERVICIO	1	51.130	49.500
131	953401	85100000	93122	ADAPTACION DE PROTESIS	SERVICIO	1	2.825.894	2.820.000

OBSERVACIONES:

Analizando los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el COMPLEMENTO DE LA INVITACION **N° 323-DIGSA/DMCAL-2023**, este comité considera que la empresa **CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A** **UNA VEZ REVISADOS LOS VALORES UNITARIOS VS EL PRECIO DE REFERENCIA CUMPLE Y NO SUPERA LOS PRECIOS DE REFERENCIA.**

CONCLUSIÓN:

Analizando los documentos y los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece la **INVITACIÓN PÚBLICA N° 323-DIGSA/DMCAL-2023,** este comité **HABILITA ECONOMICA Y FINANCIERAMENTE** A LA EMPRESA **CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A**, para continuar con el PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA N° **323-DIGSA/DMCAL-2023,** CUYO OBJETO ES **LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGIA ADULTO Y PEDIATRICA (CONSULTA EXTERNA, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, APOYO DIAGNOSTICO, CONCEPTOS MEDICOS, Y DEMAS SERVICIOS INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL) Y 080 DE 2022 PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM DEL DISPENSARIO MEDICO DE PALMIRA.**

Cordialmente,

